RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Entiendo que mi hijo(a) participará en el Programa STARBASE un día a la semana por cinco semanas. Se me ha explicado que mi hijo(a) saldrá de la escuela aproximadamente a las 8:30 a.m. acompañado por un encargado adulto hacia las facilidades de STARBASE y partirá de STARBASE a las 2:00 p.m. de la tarde de regreso al campus de escuela. La transportación en autobús escolar desde y hacia Camp Mabry será provista por el distrito escolar.

En caso de un accidente, enfermedad o daño corporal y no poder contactar a la persona encargada y/o autorizada en caso de emergencia, por medio de la presente autorizo al personal de STARBASE a tomar la acción que sea necesaria para el mejor interés de mi hijo(a).

Por este medio autorizo a mi hijo (a) a participar en el programa de STARBASE y sus actividades afiliadas, incluyendo el uso supervisado de páginas de Internet seleccionadas por el maestro, y le doy permiso para participar en fotografías, películas o videos para propósitos promocionales. Por medio de la presente renuncio a cualquier compensación económica y/o derecho que mi hijo(a) o yo podamos tener a inspeccionar y/o aprobar dicho producto ya terminado y del uso promocional que le pueda dar. Por medio de este relevo autorizo el uso de dichos retratos, fotos, videos o películas a otros medios informativos, tales como televisión no gubernamental, cable y estaciones de radio. Además asigno a dichas organizaciones el derecho y el título, interés descrito en dicha grabación de video, fotos publicadas, etc. Entiendo y estoy de acuerdo que dichas organizaciones puedan mantener dichas grabaciones de video, fotografías, etc. para propósitos de archivo y entrenamiento.

Entiendo que este programa es una experiencia educativa con actividades manuales, trabajo en equipo y el desarrollo de la auto-confianza. Este programa también implica visitas a lugares de trabajo militar donde se encuentra equipo pesado, aeronaves y otros artículos militares. Puede haber viajes y mi hijo(a) puede ser transportado en vehículos escolares al programa de STARBASE. Asumo completa responsabilidad por cualquier daño que pueda ocurrir a cualquier propiedad del gobierno ocasionada por mi hijo(a). Acuerdo no reclamar y mantener inmune al Gobierno de Estados Unidos, El Departamento Militar de Texas, Oficina de Veteranos, La Guardia Nacional De Texas, Guardia Nacional, Texas STARBASE, Texas STARBASE Corp., agencias patrocinadoras, cualquier personal o representantes responsables por contratiempos, lo cual puedan ocurrir debido a la actividad en que se encuentre mi hijo(a) en caso de daño corporal, muerte o incapacidad que resulte en la participación en el programa de STARBASE. Además entiendo que el personal de STARBASE, en el mejor interés de mi hijo(a) o la academia de STARBASE, se reserva el derecho de terminar la participación de mi hijo(a) cuando sea necesario y como lo determine el personal de STARBASE.

Yo, por lo tanto, estoy de acuerdo en asumir cualquier riesgo en el que se involucre mi hijo(a) en el programa de STARBASE y cualquier otra actividad relacionada directa o indirectamente a este programa.

Además entiendo que yo puedo hacer todas las preguntas que estime necesarias antes de firmar esta hoja de consentimiento.

Firma del Padre/o Tutor:

Fecha

Se requiere firma. **Solicitudes sin firma no serán aceptadas.** Devuelva esta solicitud al maestro(a) de su hijo(a).